



CASA DE ASIGURARI DE SANATATE A JUDETULUI GORJ
Str.Prahova, nr.5, Targu Jiu, Gorj, Romania -- cod postal: 210126
E-mail: office@casgorj.ro Tel.: 0253 223 940 / 0253 223 950
casj-gj@casgorj.ro 0353 805 872 / 0353 805 873
Fax: 0253 223 621 TelVerde: 0800 800 963
Operator de date cu caracter personal numărul: 374



5348/28.03.2018,

În atenția, FURNIZORILOR DE SERVICII MEDICALE DIN ASISTENȚA MEDICALA AMBULATORIE – SPECIALITATI CLINICE-

Pentru desfasurarea actiunii de contractare pentru anul 2018 si tinand cont de prevederile H.G. nr. 140/2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii si a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordarii asistenței medicale in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate pentru anii 2018 – 2019 , precum si de prevederile Ordinului comun M.S./C.N.A.S. nr. 397/836/2018 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare in anul 2018 a H.G. nr. 140/2018 , va invitam sa transmiteti la sediul CAS Gorj urmatoarele documente necesare incheierii contractului de furnizare de servicii medicale in ambulatoriu pentru specialitatile clinice in perioada **04.04.2018 – 10.04.2018, numai în format electronic asumate fiecare in parte prin semnătura electronică extinsă a reprezentantului legal al furnizorului** , la adresa de e-mail **contractare clin@casgorj.ro** :

NR. CRT.	OPIS
1	<input type="checkbox"/> Cerere tip de intrare in relatii contractuale pe anul 2018 cu C.A.S. GORJ conform modelului anexat nr.1. Cererea va purta numar de inregistrare de la furnizorul de servicii medicale
2	<input type="checkbox"/> Contul deschis la Trezoreria Statului sau la bancă, potrivit legii
3	<input type="checkbox"/> Codul de înregistrare fiscală - codul unic de înregistrare sau codul numeric personal - copia buletinului/cărții de identitate, după caz
4	<input type="checkbox"/> Dovada de evaluare a furnizorului, precum și a punctului de lucru secundar, după caz, valabilă la data încheierii contractului, cu obligația furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului; Nu se depune la contractare de furnizorii care au evaluare in termen de valabilitate la data contractarii.
5	Certificatul de membru al Colegiului Medicilor din România pentru fiecare medic care își desfășoară activitatea la furnizor într-o formă prevăzută de lege și care urmează să fie înregistrat în contract și să funcționeze sub incidența acestuia, valabil la data încheierii contractului și reînnoit pe toată perioada derulării contractului, document care se eliberează / avizează și pe baza dovezii de asigurare de răspundere civilă în domeniul medical;
6	Certificatul de membru al OAMGMAMR pentru asistentul medical/soră medicală care își desfășoară activitatea la furnizor într-o formă prevăzută de lege, valabil la data încheierii contractului și reînnoit pe toată perioada derulării contractului, document care se eliberează / avizează și pe baza dovezii de asigurare de răspundere civilă în domeniul medical
7	<input type="checkbox"/> Copie a documentului care atesta gradul profesional pentru medici ;
8	<input type="checkbox"/> Declarația pe propria raspundere a reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale în care să specifice dacă mai are contract cu altă Casă de Asigurări de Sănătate pentru servicii medicale clinice conform modelului anexat
9	<input type="checkbox"/> Declarația pe propria raspundere a reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale privind reînnoirea documentelor din dosarul de contractare conform modelului anexat

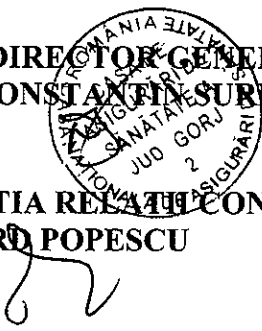
10	<input type="checkbox"/> Copie a actului doveditor prin care personalul medico-sanitar isi exercita profesia la furnizor inclusiv pentru personalul care presteaza servicii conexe;
11	<input type="checkbox"/> Copie a actului de identitate pentru medici si pentru personalul medico-sanitar;
12	<input type="checkbox"/> Programul de activitate al cabinetului și punctului de lucru, programul de activitate al medicilor și al personalului medico-sanitar care își desfășoară activitatea la furnizor conform modelului anexat
13	<input type="checkbox"/> Lista criteriilor de incadrare a cabinetelor medicale in functie de conditiile in care se desfasoara activitatea;
14	<input type="checkbox"/> Dovada detinerii legale a aparaturii necesare efectuarii procedurilor specifice acolo unde este cazul;
15	<input type="checkbox"/> Declaratie pe propria raspundere ca nu au incheiat si nu incheie conventii sau alte tipuri de intelegere cu alti furnizorii in scopul obtinerii de foloase/beneficii de orice natura conform modelului anexat
16	<input type="checkbox"/> Tabel care să conțină data de expirare a valabilității pentru următoarele documente: asigurări MALPRAXIS pentru societate și personal angajat, VIZA de la Colegiul Medicilor Gorj si OAMMR pentru personalul angajat,decizia de evaluare , <u>conform model anexat</u>
17	<input type="checkbox"/> Actul doveditor privind relatia contractuala dintre furnizorul de servicii medicale clinice si furnizorul de servicii conexe actului medical din care sa reiasa si calitatea de prestator de servicii in cabinet;pentru psihologi,certificatul de inregistrare a furnizorului de servicii psihologice;
18	<input type="checkbox"/> Actele doveditoare:copie act de identitate al persoanelor care presteaza servicii conexe,avizul de libera practica sau atestatul de libera practica eliberat de Colegiul Psihologilor,programul de lucru si tipul serviciilor;
19	<input type="checkbox"/> Dovada asigurarii de raspundere civila in domeniul medical pentru furnizor,valabila la data incheierii contractului,cu obligatia furnizorului de a o reinnoi pe toata perioada derularii contractului,cu exceptia cabinetelor medicale individuale si societatilor cu raspundere limitata,cu un singur medic angajat;

1. În cazul în care furnizorii de servicii medicale clinice depun electronic cererile însoțite de documentele prevăzute de actele normative în vigoare, necesare încheierii și negocierii contractelor, la alte termene decât cele stabilite și comunicate de către C.A.S.J. Gorj și nu participă la negocierea și încheierea contractelor în termenele stabilite de către aceasta, furnizorii respectivi nu vor mai desfășura activitatea respectivă în sistemul de asigurări sociale de sănătate până la termenul următor de contractare, cu excepția situațiilor ce constituie cazuri de forță majoră, confirmate de autoritatea publică competentă, potrivit legii, și notificate de îndată casei de asigurări de sănătate.

2. Cabinetele medicale de specialitate din specialitățile clinice, indiferent de forma de organizare,asigura accesul asiguratilor pe o durata de minim 5 zile pe saptamana si functioneaza cu minim un asistent medical/sora medicala.Programul de lucru al asistentului medical/sorei medicale poate fi o norma intreaga sau fractiune de norma.

PRESEDINTE-DIRECTOR GENERAL
EC.DANIEL CONSTANTIN SURLEA

DIRECTOR DIRECTIA RELATIILOR CONTRACTUALE
EC.LEONARD POPESCU



INTOCMIT,
EC. ALINA CARUNTU

Alina Caruntu